CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276592

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 16:34:25 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 16:33 p.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1096047 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 16:33 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOSP **Carnet :**
Dirección: HOSP
Paciente : 1098171389 JULIO MARIO GUIZA CHARRARO
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 12 AÑOS - 5 MESES - 22 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 7e7487054c10a621a76c8204e54212dc4f8d64856a550d6fe690b2c4a8211fb66bea37d722f62bce13e8170d8294f1ea

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: **1**

TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital:

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

Pediatria sábado, 01 de febrero de 2025 11:27 a. m.

Nº Historia Clínica: 1098171389 **Cama:** **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	JULIO MARIO GUIZA CHAPARRO	**Identificacion:**	1098171389	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	11/agosto/2012 **Edad Actual:** 12 Años / 5 Meses / 21 Días	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	CALLE 2 B 06 08	**Teléfono:**	3105710060		
Procedencia:	APARTADO	**Ocupación:**	ESTUDIANTE		

Datos de Afiliación

Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	**Régimen:**	Contributivo
Plan Beneficios:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. UMI - CONTRIBUTIVO	**Nivel - Estrato:**	NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable:	GRACE CHAPARRO	**Teléfono Resp:**	3105710060
Dirección Resp:	CALLE 2 B 06 08	**Nº Ingreso:**	2044375 **Fecha:** 1/02/2025 9:05:40 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	**Causa Externa:**	Otro_tipo_de_accidente

Fecha de Registro: 1/02/2025 10:21:20 a. m.

Area de Servicio Solicitante: 31122 - URGENCIAS OBSERVACION PEDIATRIA

Listado de Exámenes	*Area de Servicio:*	35211	APOYO DIAGNOSTICO - RAYOS X

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1	Urgente

Observación:

RESULTADO SOLICITUD

INTERPRETACION

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
NIT. 891.501.676-1

LUGAR: CIMO
FECHA:01/02/2025
AUTORIZA DE RYC:LORENA LEBAZA

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional: Andrea Fernanda C. *ANDEZ CERON* *Registro Médico:* *1061746260*
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

Nit. **860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59 TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

RESULTADO DE SERVICIO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud:	01/02/2025 04:34 p. m.	**F. Realización:**	05/02/2025 02:44 p. m.	**F. Resultado:**	05/02/2025 02:45 p. m.		
Médico:	EAPAZ	EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ					
Información Paciente:	JULIO MARIO GUIZA CHARRARO			**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:**	Masculino
Documento:	1098171389	**Tipo:**	Tarjeta_de_Identidad	**Edad:**	12 Años / 6 Meses / 2 Días	**F. Nacimiento:**	11/08/2012
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE					
Ingreso :	1096047						

RESULTADO

Información Servicio: **879111** **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE** **Folio:**

Observación :

Descripción:

ESTUDIO SOLICITADO POR: SIN INFORTMACIN.
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

TOMOGRAFÍA CEREBRAL SIMPLE:
TÉCNICA: Cortes axiales de 5 mm cada 5 mm cubriéndose desde el vértice hasta la base del cráneo. Estudio en fase simple.

HALLAZGOS:

No hay masas intra o extra axiales.
No hay hemorragia intraparenquimatosa cerebral o cerebelosa.
No se observa hemorragia o colecciones extraaxiales.
No hay áreas que sugieran isquemia antigua o reciente.
Los ventrículos se ven de tamaño normal.
No se observa edema o atrofia.
No hay calcificaciones anormales, se mencionan calcificaciones fisiológicas de glándula pineal y plexos coroideos.
La región selar y fosa posterior se ven normales.
No hay desplazamiento de la línea media.
Los surcos, cisternas y cisuras se ven normales.
Las mastoides simétricas y neumatizadas.
La porción visualizada de senos paranasales se ve normal.
No hay lesiones oseas.

CONCLUSIONES:

ESTUDIO DE ASPECTO NORMAL

Análisis:



Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ

RADIOLOGIA **Firma :**